

求人情報申込書(フルタイム)

※印の項目は「必須項目」です。

申込日(西暦) ____年 ____月 ____日

有効期限(西暦) ____年 ____月 ____日 まで(最長3カ月間)

会社の概要	※法人名	株式会社 石原						
	※郵便番号	761	—	0611				
	※住所	木田郡三木町田中877						
	※電話番号	087	—	898 — 5294	FAX番号	087	—	898 — 5999
	※代表者名	石原 和昭		従業員数	6 人			
	出資金・資本金	300 万円		年商(総販売額)	万円			
	※経営作目	<input type="checkbox"/> 稲作 <input type="checkbox"/> 畑作 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 花・観葉植物 <input type="checkbox"/> 工芸作物 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 酪農 <input type="checkbox"/> 肉用牛 <input type="checkbox"/> 養豚 <input type="checkbox"/> 養鶏 <input type="checkbox"/> 有機野菜 <input type="checkbox"/> 観光農業 その他[]						
	面積、付帯事業など							
	会社の様子を伝えるキャッチフレーズ (10~20字程度)	花が好き、農業に興味がある方						
	経営の概要・特徴もしくは 就職・研修希望者へのメッセージ (20~50字程度)	楽しく農業をしませんか？						
ホームページURL								
農業の「働き方改革」実行宣言URL	社の魅力を農業に関心を持つ人材への発信に役立つWEBサイト【参照】 https://be-farmer.jp/hatarakikata							
求人内容	※労働者を雇用する者の名称 (会社名または個人名)	株式会社 石原						
	※募集人数	2 人	※採用区分	<input type="checkbox"/> 新卒 <input type="checkbox"/> 中途 <input type="checkbox"/> 不問				
	※派遣労働者として雇用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給		170,000 円(最低賃金以上)	日給・時給の場合の月額平均額			
	※採用予定時期(西暦)	<input type="checkbox"/> 有 年 月 ~ 年 月 <input type="checkbox"/> 無 年 月 ~ 年 月						
	※雇用期間(西暦)	<input type="checkbox"/> 有 年 月 ~ 年 月 <input type="checkbox"/> 無						
	※試用期間	<input type="checkbox"/> 有 1 カ月程度 / <input type="checkbox"/> 無						
	※試用期間中の労働条件	同じ						
	※裁量労働制の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※(具体的な)仕事の内容 (240字以内)	草花の栽培、管理						
	※必要な免許等 (年齢や性別の制限は不可)	経験不問 自動車普通免許						
	※休日	日曜日、夏季・年末・年始		(曜日、週休2日制、など)				
	※労働時間	(1) 7 時 00 分 ~ 17 時 00 分						
		(2) 時 分 ~ 時 分						
	※残業時間	<input type="checkbox"/> 有 月平均 0 時間						
	※休憩時間	120 分						
	※固定残業制の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		有の場合、固定残業代を除いた基本給の額 円				
	※固定残業代に関する計算方法							
	※固定残業時間を超える時間外労働等に対する割増賃金の追加支給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※就業場所	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる 住所 [] <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ 屋内の受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※各種社会保険	労災保険【必須】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 雇用保険【必須】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 健康保険 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 厚生年金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※昇給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
※賞与	<input type="checkbox"/> 有 年 回 カ月分 または 万円 ~ 万円		※業績による					
	<input type="checkbox"/> 無							
居住施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		研修生受け入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
独立支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		障害者受け入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
H30年7月豪雨の被災者の受け入れ (注1)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		退職予定自衛官受け入れ(注2)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
※その他の必要な事項 (240字以内) 通勤手当・定期的に支給される手当等 備考								
※全国新規就業相談センターのHP掲載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		原則掲載					

※…必須記入項目

(注1)…被災農業者を雇用して農の雇用事業を活用する意向がある場合は、「H30年7月豪雨の被災者の受け入れ」にご記入ください。

(注2)…正式な求人は、一般財団法人自衛隊援護協会の求人登録システムに直接お申し込みください。 <http://www.engokyoikai.jp/posting/posting.php>